

AUTOŠKOLA

Petr KRÍŽ FLEGEL s.r.o.

Školící středisko 1014

Ocelářská 1, Praha 9, 190 00

autoskolapkf@volny.cz , www.autoskolapkf.cz

603 425 419 , 284 819 136

Závazná přihláška do kurzu ke zdokonalování odborné způsobilosti řidičů

vstupní školení :

C	CE	D	DE
---	----	---	----

pravidelného školení :

--

doplňující školení §48 odst.4
doplňující školení §48 odst.5

1	2	3	4	5
1	2	3	4	5

Termín školení :

Osobní údaje řidiče :

Příjmení : Jméno :

Datum narození : Mobil :

Trvalé bydliště :

Jsem držitelem řidičského průkazu :

Číslo a série : ŘP vydal :

S oprávněním pro skupiny :

A	B	C	CE	D	DE	T
---	---	---	----	---	----	---

Jsem účastníkem výuky a výcviku k získání řidičského oprávnění skupiny :

C	D
---	---

Jsem držitelem průkazu profesní způsobilosti řidiče :

Číslo a série : Platný do :

S oprávněním pro skupiny :

C - CE	D -DE
--------	-------

Prohlašuji, že uvedené údaje jsou pravdivé

V dne

.....
podpis žadatele

Zaměstnavatel - údaje pro fakturaci (pokud hradí školení)

Obchodní jméno :

Sídlo :

IČ : DIČ :

Email : Telefon :

Kontaktní osoba :